

Bogotá D.C., 3 de Mayo de 2018

Señores

**PADRES DE FAMILIA ESTUDIANTES DE GRADO QUINTO**

Ciudad

Reciban un respetuoso saludo y el deseo de bienestar y armonía en sus familias.

Las Directivas del Colegio y el área de Ciencias Naturales y Matemáticas, han programado una salida pedagógica al Observatorio Astronómico con el fin de Analizar, observar y conocer elementos básicos de la astronomía y del sistema planetario. Esta oportunidad es única en el año.

Lugar: Observatorio Distrital

Dirección:

Fecha: 10 de Mayo

Hora: 9:00 am Salida del colegio: 7:30 a.m. Regreso al colegio: 1:00 p.m.

**ELEMENTOS MÍNIMOS QUE LOS ESTUDIANTES DEBEN LLEVAR:** Los estudiantes deberán asistir con el uniforme de sudadera debidamente organizado y marcado, portar la tarjeta de identidad, carné de la E.P.S. y/o carné del seguro estudiantil. Es imprescindible el porte del carné del colegio. Deberán llevar un refrigerio bien empacado de forma práctica, no se permite llevar maletas, por lo cual se quedaran en el colegio, pues deben traer libros de la primera hora y la última hora.

**COSTO A PAGAR:** El costo por estudiante es de \$8.500 para el transporte. Costo autorizado por la Secretaría de Educación según Resolución No. 14029 del 09-11-2017. El dinero y el desprendible con la autorización, deberán ser entregados a más tardar el lunes 7 de mayo a la directora de curso.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR DESARROLLAR:**

1. Revisión de uniformes, porte de carné. Directora de grupo.
2. Verificación de documentos de salida y formación para oración e indicaciones generales. Coordinación de convivencia.
3. Abordaje de buses, traslado y llegada al sitio de todos los participantes. Profesores del área de Ciencias Naturales.
4. Actividades programadas: Recorrido, desarrollo de talleres de acuerdo con la edad y disponibilidad, consumo de refrigerio.
5. Regreso al colegio a la 1:00 pm.

Punto de salida y regreso: Colegio Hermanas Misioneras de la Consolata.

Teléfono de contacto para casos de extrema urgencia: 2334027

Agradecemos la colaboración y apoyo que brindan en la educación de sus hijos/as.

Cordialmente:

**GLORIA IRLÉN BERNAL MOLINA**

Rectora

**KAREN QUIROGA SALINAS**

Coordinadora Área de C.Naturales y matemáticas

Yo \_\_\_\_\_ en mi calidad de madre, padre o acudiente del estudiante \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a asistir \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ y envío \$ \_\_\_\_\_ para cubrir los gastos.

Firma: \_\_\_\_\_

Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_